

八王子市会計年度任用職員選考申込書
事務所事務専門員（元八王子地域事務所）

令和	年	月	日
受験番号	(記入不要)		

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当していませんので、八王子市会計年度任用職員選考に申込みをします。

年 月 日（申込書記入日）氏 名

<div>【顔写真貼付欄】</div> <div>枠内に顔写真を貼ってください</div> <div>(タテ 4cm ヨコ 3cm 正面・脱帽)</div>	ふりがな		性 別
	氏 名		男・女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）	
	ふりがな		
	現住所	(〒 —) (方)	
	連 絡 先 電話番号	— — — — — (宅) (携 帯) (F A X) (メールアドレス)	
資 格 ・ 免 許	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
学 歴	年 月	中学校卒業	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

職歴	期間	会社名	仕事内容
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
志望の動機			
本人希望等記入欄			